

German Language Declaration

VERTRETUNGSVOLMACHT: Als benannter Erfinder beauftrage ich hiermit den (die) nachstehend aufgeführten Patentanwalt (Patentanwälte) und/oder Vertreter mit der Verfolgung der vorliegenden Patentanmeldung sowie mit der Abwicklung aller damit verbundenen Angelegenheiten vor dem US-Patent- und Markenamt: (Name(n) und Registrationsnummer(n) auflisten)

POWER OF ATTORNEY: As a named inventor, I hereby appoint the following attorney(s) and/or agent(s) to prosecute this application and transact all business in the Patent and Trademark Office connected therewith: (list name and registration number)
 John F. Hoffman, Regis. No. 26,280; Anthony Niewyk, Regis. No. 24,871; Kevin R. Erdman, Regis. No. 33,687; Michael D. Smith, Regis. No. 40,181; Michael S. Gzybowski, Regis. No. 32,816; Michael D. Schwartz, Regis. No. 44,326; Scott M. Lohnes, Regis. No. 45,451; Steven M. Hanley, Regis. No. P-46,756; and Adam F. Cox, Regis. No. P-46,644.

Postanschrift:

Send Correspondence to:

John F. Hoffman, BAKER & DANIELS,
 111 East Wayne Street, Suite 800, Fort Wayne, IN 46802

Telefonische Auskünfte: (Name und Telefonnummer)

Direct Telephone Calls to: (name and telephone number)

John F. Hoffman, (219) 424-8000

Vor- und Zuname des einzigen oder ersten Erfinders	Full name of sole or first inventor Harald Hoffeld
Unterschrift des Erfinders Datum	Inventor's signature Date
Wohnsitz	Residence Crailsheim, Germany
Staatsangehörigkeit	Citizenship German
Postanschrift	Post Office Address Brunnenstrasse 41
	D-74564 Crailsheim, Germany
Vor- und Zuname des zweiten Miterfinders (falls zutreffend)	Full name of second joint inventor, if any Gunther Schuttler
Unterschrift des zweiten Erfinders Datum	Second Inventor's signature Date
Wohnsitz	Residence Wallhausen-Michelbach, Germany
Staatsangehörigkeit	Citizenship German
Postanschrift	Post Office Address Judengasse 10
	D-74599 Wallhausen-Michelbach, Germany

(Im Falle dritter und weiterer Miterfinder sind die entsprechenden Informationen und Unterschriften hinzuzufügen.)

(Supply similar information and signature for third and subsequent joint inventors.)

Declaration and Power of Attorney for Patent Application Erklärung für Patentanmeldungen mit Vollmacht

German Language Declaration

Als nachstehend benannter Erfinder erkläre ich hiermit an Eides Statt:

daß mein Wohnsitz, meine Postanschrift und meine Staatsangehörigkeit den im nachstehenden nach meinem Namen aufgeführten Angaben entsprechen, daß ich nach bestem Wissen der ursprüngliche, erste und alleinige Erfinder (falls nachstehend nur ein Name angegeben ist) oder ein ursprünglicher, erster und Mitfinder (falls nachstehend mehrere Namen aufgeführt sind) des Gegenstandes bin, für den dieser Antrag gestellt wird und für den ein Patent für die Erfindung mit folgendem Titel beantragt wird:

As a below named inventor, I hereby declare that:

My residence, post office address and citizenship are as stated next to my name.

I believe I am the original, first and sole inventor (if only one name is listed below) or an original, first and joint inventor (if plural names are listed below) of the subject matter which is claimed and for which a patent is sought on the invention entitled

HYDRODYNAMIC COUPLING

the specification of which is attached hereto unless the following box is checked:

☒ was filed on January 21, 1999
as United States Application Number or PCT
International Application Number
PCT/EP99/00373 and was amended on
(if applicable).

deren Beschreibung hier beigefügt ist, es sei denn (in diesem Falle Zutreffendes bitte ankreuzen), diese Erfindung

wurde angemeldet am _____
unter der US-Anmeldenummer oder unter der
Internationalen Anmeldenummer im Rahmen des
Vertrags über die Zusammenarbeit auf dem Gebiet
des Patentrechts (PCT)

_____ und am _____
abgeändert (falls
zutreffend).

Ich bestätige hiermit, daß ich den Inhalt der oben angegebenen Patentanmeldung, einschließlich der Ansprüche, die eventuell durch einen oben erwähnten Zusatzantrag abgeändert wurde, durchgesehen und verstanden habe.

I hereby state that I have reviewed and understand the contents of the above identified specification, including the claims, as amended by any amendment referred to above.

Ich erkenne meine Pflicht zur Offenbarung jeglicher Informationen an, die zur Prüfung der Patentfähigkeit in Einklang mit Titel 37, Code of Federal Regulations, § 1.56 von Belang sind.

I acknowledge the duty to disclose information which is material to patentability as defined in Title 37, Code of Federal Regulations, § 1.56.

[Page 1 of 3]

German Language Declaration

VERTRETUNGSVOLLMACHT: Als benannter Erfinder beauftrage ich hiermit den (die) nachstehend aufgeführten Patentanwalt (Patentanwälte) und/oder Vertreter mit der Verfolgung der vorliegenden Patentanmeldung sowie mit der Abwicklung aller damit verbundenen Angelegenheiten vor dem US-Patent- und Markenamt: (Name(n) und Registrierungsnummer(n) auflisten)

POWER OF ATTORNEY: As a named inventor, I hereby appoint the following attorney(s) and/or agent(s) to prosecute this application and transact all business in the Patent and Trademark Office connected therewith: (list name and registration number)

John F. Hoffman, Regis. No. 26,280; Anthony Nicwyk, Regis. No. 24,871; Kevin R. Erdman, Regis. No. 33,687; Michael D. Smith, Regis. No. 48,181; Michael S. Gzybowicz, Regis. No. 32,814; Michael D. Schwartz, Regis. No. 44,326; Steven J. Hanley, Regis. No. P-46,736; and Adam F. Cox, Regis. No. P-46,644.

Postanschrift:

Send Correspondence to:
John F. Hoffman, BAKER & DANIELS,
111 East Wayne Street, Suite 800, Fort Wayne, IN 46802

Telefonische Auskünfte: (Name und Telefonnummer)

Direct Telephone Calls to: (name and telephone number)

John P. Hoffman, (219) 424-8000

Vor- und Zuname des einzigen oder ersten Erfinders	100	Full name of sole or first inventor	Harald Hoffeld
Unterschrift des Erfinders	Datum	Inventor's signature	Date 00-09-11
Wohnsitz		Residence	Crailsheim, Germany
Staatsangehörigkeit		Citizenship	German
Postanschrift		Post Office Address	Brunnenstrasse 41
			D-74564 Crailsheim, Germany
Vor- und Zuname des zweiten Mitfinders (falls zutreffend)		Full name of second joint inventor, if any	Günther Schuster
Unterschrift des zweiten Erfinders	Datum	Second Inventor's signature	Date 2000-08-23
Wohnsitz		Residence	Wallhausen-Michelbach, Germany
Staatsangehörigkeit		Citizenship	German
Postanschrift		Post Office Address	Judengasse 22
			D-75499 Wallhausen-Michelbach, Germany

(Im Falle dritter und weiterer Mitfinders sind die entsprechenden Informationen und Unterschriften hinzuzufügen.)

(Supply similar information and signature for third and subsequent joint inventors.)